



**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DIA	MES	AÑO
15	06	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
 Llanos Reynoso Salvador Antonio, 00006401 Director Estatal en Mexic 27200 Dir Estatal Mexicali	 Flores Beltran Marisela, 00009821 Analista Delegacional 27200 Dir Estatal Mexicali

COMISIÓN : 0000000802


ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Baja California Nte-Sonora	17.06.2015 Al 17.06.2015	1	0

OBJETIVO
SE INSTALA MODULO DE ATENCION EN SAN LUIS RIO COLOARDO SONORA PARA LAS EMPRESAS BOSE Y ABC

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)  Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>435.00</b>	

  
 Flores Beltran Marisela, 00009821  
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063063435862
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



**ERNESTO ALDUENDA TIRADO  
AUTE561027J18**

Calle AV. OBREGON Y CALLE 9, No. S/N, Col. COMERCIAL, SAN LUIS RIO COLORADO, Sonora, México, CP 83449  
**Régimen fiscal:** REGIMEN INTERMEDIO DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES

**Factura**

**No. Comprobante:** MLA0000003379  
**Lugar de expedición:** SAN LUIS RIO COLORADO, Sonora  
**Fecha comprobante:** 2015-06-17T19:21:10

**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**RFC:** IFN060425C53  
**Domicilio:** Calle AV. INSURGENTES SUR, No. 452, Col. ROMA SUR, MEXICO, DEL. CUAUHEMOC,D.F., México, CP 06760  
**Teléfono:** **Moneda:** Pesos **Forma de pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de pago:** No identificado **Número de cuenta:** **Tipo de cambio:** 1.000000

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	01	CONSUMO	375.0000	375.00



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"  
**Fecha de certificación del CFDI:** 2015-06-17T19:21:13  
**Folio fiscal:** 19ce727d-9cfe-420f-9a1d-ae6ca3926e25  
**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000303476616  
**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000203015571

Subtotal	375.00
Descuento 0.000000%	0.00
IVA 16.00%	60.00
<b>Total</b>	<b>435.00</b>

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO Pesos 00/100 MN.

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|19ce727d-9cfe-420f-9a1d-ae6ca3926e25|2015-06-17T19:21:13|dLX97PxA8xDfQKTHPobLA9i7hdudF3D9WsJfjLDxxIM7VInsN7YSuOJou9FEpMLcKIP6j8ITZUUFFpsW73l9ma6KBS/xBf+8lWeITkN73yOKCYJ3TpWakwN/NnvV8wQOsUI5C5LpX6E+XTgMTXbmaWAdUqgz5UgV1HuOINA=[00001000000203015571]|

**Sello Digital del Emisor:**

dLX97PxA8xDfQKTHPobLA9i7hdudF3D9WsJfjLDxxIM7VInsN7YSuOJou9FEpMLcKIP6j8ITZUUFFpsW73l9ma6KBS/xBf+8lWeITkN73yOKCYJ3TpWakwN/NnvV8wQOsUI5C5LpX6E+XTgMTXbmaWAdUqgz5UgV1HuOINA=

**Sello digital del SAT:**

moCpzZz+9ZNGs8ebV523kZJZNdgoSIY0NhJdGDL+vasJLqcDXVh5M5RlgYbl9CgceOKAjjZ7wp1uPapIbrxMA7jG20JVMWajO+BA6zk1PMq0o3hNXuAr+kvT53/PXf5p5e7qBxxH68uYcLrPy02TfwpSdyZ0nJQwWlpiskSQ5U=

Emitido por:

**FACTUR@ Móvil**

Aspel de México S.A. de C.V.

**Imelda Adriana Noriega Cabrera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** sábad, 29 de agosto de 2015 01:27 p.m.  
**Para:** Imelda Adriana Noriega Cabrera  
**Asunto:** Comprobante MLA3379 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante MLA3379 verificado	<b>MLA3379</b>
--------------------------------	----------------



El comprobante MLA3379 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

